•	Mill Tibl E DEDENORM CI Alla								SERIAL NO.			
	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET							APPLICANT(S)				<u></u>
	A3 FILED		AFTER 1ST AMENDMENT		AFTER 2HD AMENOMENT		CLAIMS	<u> </u>	F		F	
	, IND	DEP	MD	DEP	MD	DEP		ļ	MD	DEP	₩D	DEP
1	1	7			1	1	1	51			1	1
2	1	/	·	1-			i	52			1	1
3 ·		/	·				1	53			1	†
4	1	/					i	54			 	
5		/	1.			 	1	55			1	
6	1	/						56			1	1
7 、	17			 			i i	57		l	 	
. 8	\wedge	1.4			1			58				1
9								59				†
10	/	/		 	 			60		· · · · · ·		
11	/	/						61			 	
12	1							62				
13								63			 	
14		1						64			 	
15								65			 	
16								66			 	
17		-						67			 	
18		>						88				
19								69				
20								70				
21		1						71				
22								72				
		,				4						 -
23								73 74			 	
25								75			 	
26								76			 	
27								77			 	
28								78				
29								79				
30			·					80				
31								, 81				
32								82			 	
33								83				
34								84				
35								85				 -
36		7						86				
37					 		ı f	87				
38							Ì	88				
39							ŀ	89				
40							ŀ	90				
41							ł	91				
42							ł	92				
43							ł	93				
44							ł	93				
45		 -					ł	95				
							}	96				
46							· · ·					<u> </u>
47							ŀ	97				
							ł	98				
49							ł	99				
50		}					ł	100				
TAL IND.	_\	1 1	}	1 1]			TOTAL IND.				
TAY P.	11-	*	-	†	-	♪		TOTAL DEP.	-	 †	-	+
TAL AMS		75 A.S.					t	TOTAL		300		11.00